

טופס תביעה מקרה ביטוח לרכב

☐ נזק עצמי	☐ נזק עצמי וגם נזק לצד ג'	☐ נזק לצד ג' בלבד	☐ אי הגשה	☐ גניבה
פרטי המבוטח והפוליסה				
שם המבוטח		מס' ת"ז		כתובת
עוסק מורשה		מס' טלפון / נייד		דוא"ל לקבלת עדכונים בקשר לתביעה
☐ כן ☐ לא				@
שם סוכן הביטוח		מס' טלפון סוכן הביטוח		מס' פוליסה
				סוג הביטוח ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה
פרטי הרכב				
מס' רישון		שם יצרן הרכב והדגם		סוג רכב: ☐ פרטי ☐ מסחרי ☐ אחר
על שם מי רשום הרכב				
פרטי הנהג				
שם הנהג		מס' ת"ז		כתובת
מס' טלפון / נייד		תאריך לידה של הנהג		הקשר לבעל הרכב
				רשיון ☐ כן ☐ לא ☐ רשיון נהיגה ☐ לא ☐ בתוקף ☐ לא ☐ האם נהג ברשות המבוטח ☐ כן ☐ לא ☐ ישראל ☐ זר ☐
פרטי האירוע				
תאריך האירוע		שעה		יום
שם התחנה		האם דווח למשטרה		כתובת מקום האירוע
☐ כן ☐ לא		☐ כן ☐ לא		תרשים מקום התאונה
תיאור האירוע:		תאור הנזקים ברכב צד ג'		
מה התמורר המוצב בדרך של המבוטח?		אופי פגיעה רכב התנגשות חזית		
מה התמורר המוצב בדרך של צד ג'?		אופי פגיעה רכב התנגשות חזית		
פרטי טיפול בנזק				
מוסד הסדר		שם המוסך		שם השמאי
☐ כן ☐ לא				/אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים
פרטי צד ג'				
(אם באירוע מעורבים רכבים מספרים יש למלא בטופס נוסף ולצרף לטופס זה)				
שם הנהג ברכב המעורב		מס' ת"ז		מס' רישון
שם בעל הרכב		מס' ת"ז		סוג ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה
				שם חברת הביטוח
הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק				
אני הח"מ מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטים ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בטובה תגמולי הביטוח.				
שם בעל החשבון		מס' ת"ז		שם בנק
מספר חשבון		מספר סניף		כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי/משלוח הודעת זיכוי באמצעות הסוכן @
תאריך		חתימת המבוטח		יש לצרף צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי חשבון ☒
יש לצרף את המסמכים הבאים				
☒ צילום תעודת זהות		☒ צילום רישיון רכב		☒ צילום רישיון נהיגה של הנהג בזמן האירוע
הצהרת המבוטח				
☐ אני מאשר לשומרה לפצות את תובע צד ג בגין התאונה בכפוף לבדיקתה (על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח).				
☐ אני הח"מ מצהיר בזאת שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, וכי לא הסתרתי כל עובדה רלוונטית לבדיקת חבות המבטח.				
אני הח"מ מסכים בזה, כי האגף לשרותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. אני מסכים שפרטי התביעה יועברו למאגר מידע המנוהל על ידי איגוד חברות הביטוח.				
תאריך		שם ושם משפחה		חתימה
במידה והטופס מולא בטלפון: הריני להצהיר בזה שכל הפרטים שנרשמו לעיל נמסרו מפי מוסר ההודעה שפרטיו להלן אשר אישר לי בטלפון את נכונותם				
שם מוסר ההודעה		תאריך מסירת ההודעה		שם ממלא הטופס
				חתימת ממלא הטופס
הריני לאשר בזאת לשלוח לכתובת הדוא"ל כל מסמך ומידע הקשור בתביעה. כמו כן, הריני לאשר להציג מסמכים אלה באתר האינטרנט של שומרה.				